

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

Către IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie si Ortopedie  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea**

Inventar moale conform necesităților IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie  
*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție**

Achiziții cu costuri mici  
*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 90 (Nouăzeci) zile, respectiv până la data de 08.10.2025, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 08.07.2025    Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL ANGEL-LUX  
(semnătura autorizată)